

就労証明書

上毛町長 宛

※詳細な記載要領については、
上毛町ホームページにてご確認ください。

自治体から証明内容について確認させていただく場合がございます。必ずご担当者様の名前、連絡先を記載してください。

証明日	西暦	2024	年	11	月	15	日
事業所名	株式会社こうげ						
代表者名	代表取締役 上毛 太郎						
所在地	福岡県筑上郡上毛町大字垂水000番地0						
電話番号	0979	—	72	—	0000		
担当者名	上毛 花子						
記載者連絡先	0979	—	72	—	0000		

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄			
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取 <input checked="" type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 娯楽・文化・スポーツ業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス業			
2	フリガナ	フクオカ ケンイチ			
2	本人氏名	福岡 県一			
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2020 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日			
6	就労時間 (固定就労の場合)	名称	右上欄に記載の所在地(証明書発行事業所住所)と異なる場合は本人が実際に働いている勤務先の住所を記載してください。		
		住所	※就労場所が存在しない場合には、自宅等就労時に本人が主として存在している場所を記載するようにしてください。		
		正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()			
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間	月間 170 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分)		
		就労日数	月間 20 日 一週当たりの就労日数 週間 5 日		
		主な就労時間帯・シフト時間帯	時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間)		
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、時間数に休憩・残業時間を含む	年月 2024 年 10 月 年月 2024 年 9 月 年月 20 日/月 170 時間/月 19 日/月 162 時間/月 20 日			
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input checked="" type="checkbox"/> 終了日(確定していない場合でも終了予定日を記載するようにしてください)			
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 最終期が確定していない場合でも終了予定日を記載するようにしてください。 期間 2024 年 4 月 1 日 ~ 2025 年 3 月 31 日			
10	産休・育休以外の休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み 理由 <input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他() 期間 年 月 日 ~ 年 月 日 ※最終期が確定していない場合でも終了予定日を記載するようにしてください			
11	復職(予定)年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み 2025 年 4 月 1 日			
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input checked="" type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 期間 2025 年 4 月 1 日 ~ 2026 年 3 月 31 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 9 時 30 分 ~ 16 時 30 分 (うち休憩時間 60 分)			
13	保育士等としての勤務実態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input checked="" type="checkbox"/> 無			
14	(雇用契約)の満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定			
15	入所内定時育休短縮可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否			
16	育休延長可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否			
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日 ~ 年 月 日			
18	備考欄	※No6の就労状況や、No9の取得状況などについて、追加記載が必要な場合はこの欄に記載してください。また、その他特記事項があれば、この欄に記載してください。			
19	保護者記載欄	児童名	生年月日	施設名	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		福岡 太郎	2020 年 6 月 1 日	〇〇保育所	
		児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
		福岡 花子	2022 年 8 月 1 日	〇〇保育所	
	児童名	生年月日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)	
		年 月 日			

※No.8~17は該当がある場合は必ず記入してください。